

## LA DYSTHYROÏDIE ET LES TROUBLES MÉTABOLIQUES CHEZ LES PVVIH SOUS ANTIRÉTROVIRAUX

OF. ZAOUI, A. Kouiad Belkadi, S. Benzoubara, A. Merzoug, N. Mouffok.

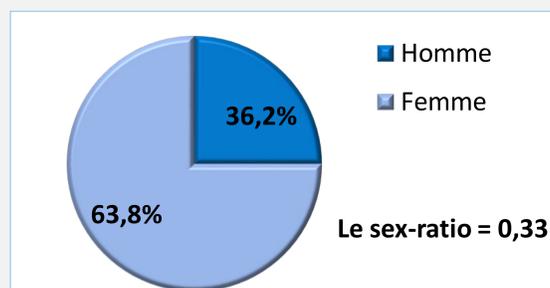
Centre de Référence IST/VIH/SIDA et Service d'infectiologie  
Centre Hospitalo-Universitaire d'Oran, Algérie  
Cerveau1331@gmail.com

**INTRODUCTION :** Dans la population générale, Le risque de dysthyroïdie est plus élevé en association aux troubles métaboliques. La dysthyroïdie est relativement rare au cours de l'infection à VIH et est corrélée à l'action directe du VIH ; Néanmoins, les études récentes ont mis en évidence son émergence dans le cadre de restauration immunitaire sous antirétroviraux « ARV ». L'objectif est d'étudier les dysthyroïdies chez les PVVIH présentant des troubles métaboliques.

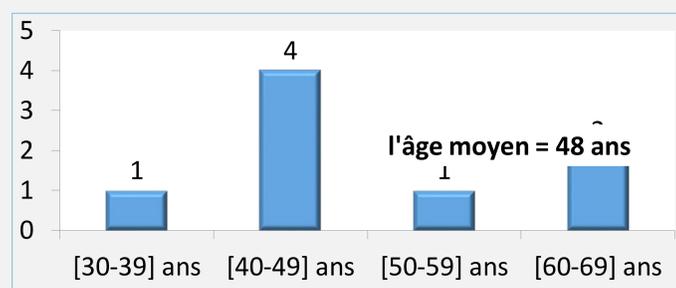
**MATÉRIELS ET MÉTHODES :** C'est une étude prospective monocentrique descriptive menée chez 129 PVVIH sous antirétroviraux présentant des troubles métaboliques, au service des maladies infectieuses et centre de référence IST/VIH/SIDA d'Oran du 01 juin 2016 au 01 juillet 2018 ; le suivis est réalisé pendant 18 mois.

**RÉSULTATS:**

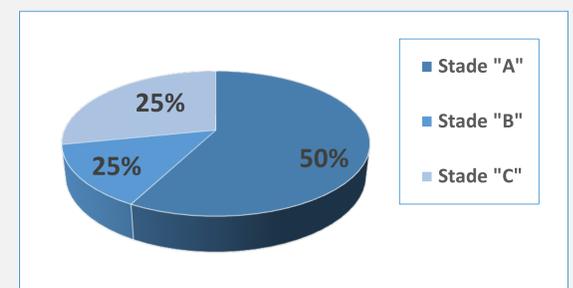
- 6,2% des cas avaient une dysthyroïdie infraclinique .
- l'hypothyroïdie représentait 87,5% des troubles thyroïdiens diagnostiqués et l'hyperthyroïdie 12,5%.
- La durée moyenne d'exposition aux ARV était de  $57 \pm 19,4$  mois.
- Tous les patients étaient en euthyroïdie stable à partir du 6<sup>ème</sup> mois du suivi.



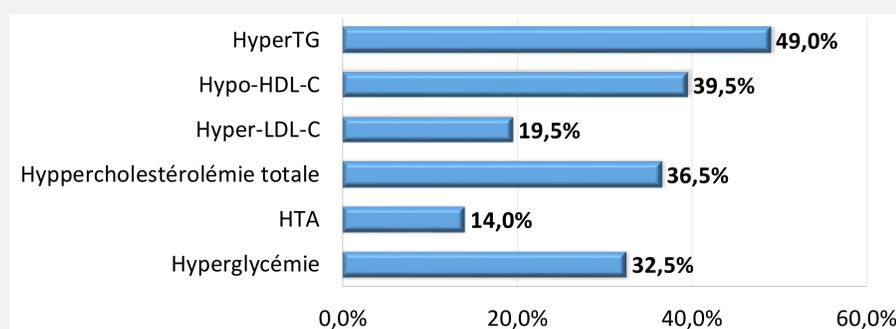
Répartition selon le sexe



Répartition selon l'âge



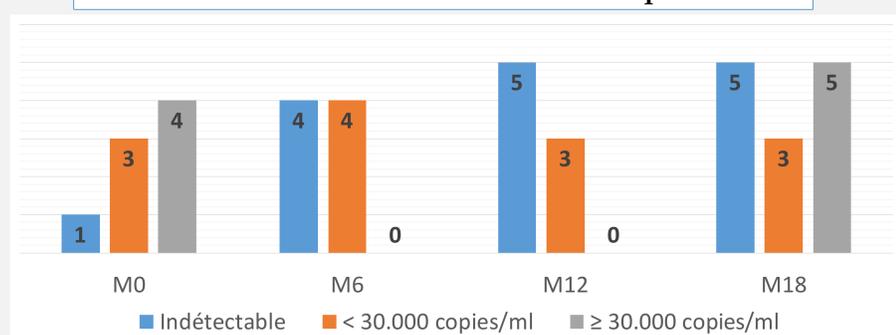
Répartition selon la classification clinique CDC de l'infection à VIH



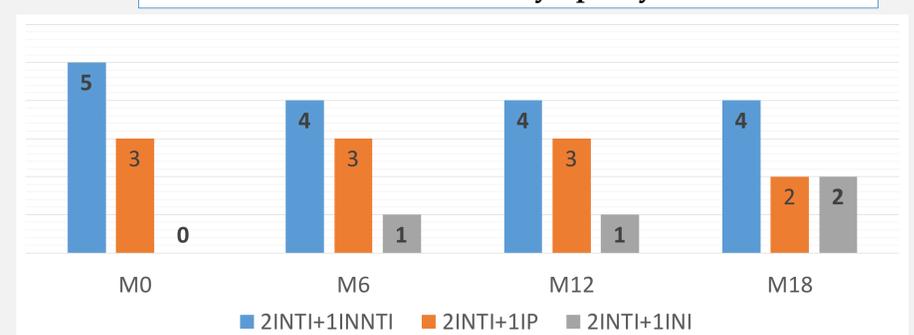
Distribution des troubles métaboliques

Taux de lymphocytes	M0	M6	M12	M18
< 1500/mm <sup>3</sup>	01	00	00	01
≥ 1500/mm <sup>3</sup>	07	08	08	07
Total	08	08	08	08

Evolution du taux des lymphocytes totaux



Evolution de la CVP VIH chez les cas de dysthyroïdie



Evolution des combinaisons antirétrovirales chez les cas de dysthyroïdie

**DISCUSSION :** la dysthyroïdie peut être à l'origine de troubles lipidiques et plusieurs études ont documenté l'association entre l'utilisation des ARV et l'augmentation du dysfonctionnement thyroïdien chez les PVVIH. Les INNTI, comme l'Efavirenz, semble être associée à un risque accru d'hypothyroïdie. Dans notre étude, 62,5% étaient sous AZT+3TC+EFV. La maladie de Basedow a récemment été décrite comme un IRIS documenté chez les patients infectés par le VIH; cependant, sa nature unique est caractérisée par sa présentation tardive, plusieurs mois après le début des ARV.

**CONCLUSION:** Les PVVIH sous ARV, y compris les INNTI, sont exposés aux dysthyroïdies dont l'expression est infraclinique. La présence de troubles métaboliques doit les faire rechercher systématiquement.

**Références bibliographiques:**

- Samad Rasu & Al. Graves' Disease as a Manifestation of Immune Reconstitution in HIV-Infected Individuals after Initiation of Highly Active Antiretroviral Therapy. 2011 Jul 25. doi: [10.1155/2011/743597](https://doi.org/10.1155/2011/743597).
- Isabella Sued Leão & Al. Graves' Disease As a Manifestation of IRIS in an HIV Patient: Case Report.2022 ; Journal of Case Reports and Medical; Brazil.
- Cristina Micali&Al. Thyroid Diseases and Thyroid Asymptomatic Dysfunction in People Living With HIV ; Infect. Dis. Rep. 2022, 14(5), 655-667.
- Dr.W.Ghamgui & Al. Hypothyroïdie et dyslipidémie. *Annales d'Endocrinologie*. Volume 82, Issue 5, October 2021, Page 405.